

**MEĐIMURSKA ŽUPANIJA**

**Upravni odjel za obrazovanje, kulturu i sport**

**JAVNI POZIV**

**za predlaganje programa javnih potreba u kulturi Međimurske županije**

 **za 2026. godinu**

Obrazac za prijavu programa

Datum objave Javnog poziva: 30. rujna 2025.

Rok za dostavu prijava na Javni poziv: 1. prosinca 2025.

**Obrazac je potrebno ispuniti korištenjem računala.**

Programsko područje koje prijavljujete(označite “x”)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. KULTURNE DJELATNOSTI |  | arhivska djelatnost |
|  | muzejska djelatnost |
|  | knjižnična djelatnost |
|  | nakladnička i knjižarska djelatnost |
|  | audiovizualnu djelatnost |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. KULTURNO- UMJETNIČKO STVARALAŠTVO |  | dramska i plesna umjetnost |
|  | glazbena i glazbeno-scenska umjetnost |
|  | književnost |
|  | vizualne umjetnosti, dizajn i arhitektura |
|  | interdisciplinarne i nove umjetničke i kulturne prakse |
|  | digitalna umjetnost |
|  | kulturno-umjetnički amaterizam |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. DJELATNOST ZAŠTITE, OČUVANJA I ODRŽIVOG UPRAVLJANJA KULTURNOM BAŠTINOM |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. TRANSVERZALNA PODRUČJA |  | međunarodna kulturna suradnja i mobilnost |
|  | dostupnost, pristup i sudjelovanje u kulturi |
|  | raznolikost kulturnih izričaja |
|  | poduzetništvo u kulturnim i kreativnim industrijama |
|  | digitalizacija u području kulture |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| STATUS PREDLAGATELJA(označite “x”) |  | Javna ustanova |
|  | Udruga |
|  | Umjetnik |
|  | Umjetnička organizacija |
|  | Trgovačko društvo |
|  | Obrtnik |
|  | Fizička osoba |
|  | Ostalo (navesti) |

**Naziv programa:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| I. | **OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU PROGRAMA** |
|  | **OSNOVNI PODACI O ORGANIZACIJI, PRIJAVITELJU PROGRAMA** |
| 1. | Naziv prijavitelja |  |
| 2. | Adresa *(ulica i broj)* |  |
| 3. | Poštanski broj i sjedište |  |
| 4. | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje |  |
| 5. | Telefon/ mobitel |  |
| 6.  | Adresa e-pošte |  |
| 7. | Internetska stranica (ako postoji) |  |
| 8. | Godina osnutka |  |
| 9.  | Datum i godina upisa u matični registar |  |
| 10. | Registarski broj |  |
| 11. | Registrirana pri (naziv registracijskog tijela) |  |
| 12. | Broj žiro-računa i naziv banke (IBAN) |  |
| 13. | OIB *(osobni identifikacijski broj)* |  |
| 14. | RNO *(broj u Registru neprofitnih organizacija)* |  |
| 15. | Djelatnost(i) udruge, sukladno Statutu |  |
| 16. | Ukupan broj članova |  |
| 17. | Ukupan broj volontera |  |
| 18. | Broj zaposlenih na dan podnošenja prijave *(upisati broj)* | na određeno |  | na neodređeno |  |
| 19. | Je li vaša udruga u sustavu PDV-a *(označite sa “x”)* | DA |  | NE |  |
| 20. | Ukupno ostvareni prihod organizacije u godini koja prethodi godini raspisivanja natječaja: |  |
| 21. | Od toga ostvareno od: |
| a) | donacija državnog proračuna |  |
| b) | donacija iz proračuna jedinica lokane i područne (regionalne) samouprave |  |
| c) | inozemnih vlada i međunarodnih organizacija |  |
| d) | trgovačkih društava i ostalih pravnih osoba |  |
| e) | građana i kućanstava |  |
| f) | povezanih neprofitnih organizacija |  |
| g) | prihoda od članarine |  |
| h) | prihoda iz EU fondova |  |
| 22. | Podaci o prostoru u kojem udruga djeluje |
| a) | vlastiti prostor *(upisati veličinu u m²)* |  |
| b) | iznajmljeni prostor *(upisati veličinu u m²)* |  |
| c) | prostor općine/grada/županije/RH *(upisati veličinu u m² i iznos mjesečnog najma)* |  |
| 23. | Izrađujete li godišnji izvještaj o radu? *(označite sa “x”)* | DA |  | NE |  |
|  | Ako ste označili odgovor “da”, kome ga dostavljate |  |
| **II.** | **PODACI O PROGRAMU** |
| 1. | Naziv programa: |
|  |
| 2. | Sažetak programa: |
|  |
| 3. | Vrijeme i mjesto održavanja programa: |
|  |
| 4. | Zemljopisno područje provedbe programa *(označite i/ili dopišite po potrebi)* |
|  |  | područje cijele Republike Hrvatske |
|  |  | na razini županije (upišite jednu ili više županija u kojima se provodi program) |
|  |  | na razini jedne ili više jedinice lokalne samouprave (općina/grad) |
|  |  | na međunarodnoj razini |
| 5. | Ukupan iznos potreban za provedbu programa:: |  |
| 5.1. | Iznos koji se traži od Međimurske županije: |  |
| 5.2. | Ukoliko je prijavitelj osigurao sredstva iz drugih izvora molimo navesti iznos i izvor: |  |
|  | 5.2.1. Jedinica lokalne samouprave |  |
|  | 5.2.2. Ministarstvo kulture i medija RH |  |
|  | 5.2.3. Vlastita sredstva |  |
|  | 5.2.4. Sredstva iz ostalih izvora |  |
| 6. | Navedite i opišite ciljeve koji se namjeravaju ostvariti provedbom predloženog programa: |
|  |
| 7. | Opišite mjerljive rezultate koje očekujete po završetku provedbe predloženog programa: |
|  |
| 8. | Tko su ciljane skupine (izravna korisnička skupina – prema LEGENDI 2– upisati naziv i šifru), obuhvaćene programom, obavezno navesti njihov broj i strukturu): |
|  |  |
|  9. Osoba za programski kontakt/ stručni voditelj programa (ime i prezime, tel., e-mail) |
|  |
| 10. | Broj volontera koji sudjeluju u provedbi programa *(navedite broj volontera i broj predviđenih volonterskih sati u programu/projektu/manifestaciji)* |  |
| 11. | Broj zaposlenih osoba koje sudjeluju u provedbi programa (navesti za sve organizacije) |  |
| 12. | Provodi li se program u partnerstvu? (u slučaju DA, navesti naziv partnera) |  |
| 13. | Navedite programe/ projekte koje ste prethodnih godina provodili iz područja kulture: |
|  |
| **III.** | **VREDNOVANJE REZULTATA**  |
|  | Opišite na koji će se način izvršiti praćenje i vrednovanje postignuća rezultata programa i njegov utjecaj na ispunjavanje ciljeva poziva. |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 Ime i prezime

 ovlaštene osobe za zastupanje

MP

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Potpis

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **U** |  | **,** |  | **2025.** |